



<https://www.revclinesp.es>

## V-010 - EXPERIENCIA DE LA TELEMEDICINA EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CRÓNICOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO

*M. Ruiz Pombo, M. Latorre Marín y J. Ibáñez Nolla*

*Medicina Interna. Hospital Sant Rafael. Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir el proyecto de Telemedicina, e-TeSigo, implementado en el Hospital de Día Médico. Describir el perfil de los pacientes con insuficiencia cardiaca que fueron incluidos en el programa de telemedicina. Valorar la adherencia de los pacientes al programa de Telemedicina.

**Material y métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo para definir las características de los pacientes incluidos en el proyecto de telemedicina, así como definir la adherencia al programa y analizando el registro diario de los parámetros determinados al inicio del estudio. Se trata de un programa de telemonitorización diaria del peso, frecuencia cardiaca, tensión arterial y saturación de oxígeno. Las determinaciones se registrarán en una app, y cuyos resultados se trasmisirán a una estación central para ser analizados diariamente por enfermería especializada y médico especialista (internista). En cuanto a los criterios de inclusión se seleccionan pacientes con insuficiencia cardiaca que han precisado de ingreso hospitalario o atención en urgencias por descompensación cardiaca al menos una vez. Es indispensable que bien el paciente o bien la familia-cuidador, dispongan de Smartphone, para poder descargar la aplicación para registrar diariamente las constantes requeridas. Se excluyeron aquellos pacientes que no dispusieran ni él ni la familia-cuidador de Smartphone para el registro de los parámetros y con deterioro cognitivo moderado-severo, determinado por el test de Pfeiffer. De cada uno de los pacientes incluidos se registraron variables epidemiológicas (edad, sexo) y clínicas (diagnóstico principal, comorbilidades medidas por el Índice de Charlson, clase funcional medida por la escala de NYHA, fracción de eyección del ventrículo izquierdo medida por ecocardiograma transtorácico, nivel de dependencia medido por el Test de Barthel, nivel cognitivo medido por el test de Pfeiffer, número de fármacos registrados a través de un formulario, valoración del autocuidado mediante el test de autocuidado).

**Resultados:** Se seleccionan 23 paciente con diagnóstico principal de insuficiencia cardiaca valorados en el HDM. Todos ellos aceptan su inclusión en el programa, previa firma de un consentimiento informado. El 69% fueron mujeres. La edad media fue de 82 años. El diagnóstico principal fue de insuficiencia cardiaca, en un 56% asociado a anemia. En cuanto a la clase funcional NYHA, en el momento de inclusión en el programa, 74% NYHA III, 36% NYHA II. La mayor parte de los pacientes tenían una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada, 61%; un 17% reducida. Se calculó un Índice de Charlson promedio de 4. El 90% de los pacientes estaban polimedicados. En cuanto los test de Barthel, el 69% eran independientes, el 26% presentaban dependencia leve y tan sólo un paciente dependencia moderada; el test de Pfeiffer demostró un funcionamiento intelectual normal en todos los casos y el test del autocuidado puntuó con una media de 29 puntos. Todos ellos se adaptaron de forma correcta al sistema de registro de

datos en la app en el móvil. Se consiguió un registro diario de los datos en el 80% de los pacientes.

*Discusión:* La implementación de la telemedicina en HDM ayuda al control de los pacientes con IC, siendo dicha herramienta muy bien aceptada por los pacientes, fomentando el autocuidado y conocimiento de los síntomas de alarma y de esta forma la actuación precoz sobre la enfermedad.

*Conclusiones:* La telemonitorización en la insuficiencia cardiaca junto con un control estructurado en dispositivos tales como el HDM, contribuyó a un mejor control de los pacientes, con una muy buena aceptación y adaptación por parte de los mismos, consiguiéndose muy buena adherencia al programa.